

Office Use Only

Age : GCE(O/L)

Experience

Qualified Not Reason |

AIRPORT & AVIATION SERVICES (SRI LANKA) LIMITED
BANDARANAIKE INTERNATIONAL AIRPORT, KATUNAYAKE

SPECIMEN APPLICATION FOR POST OF
TECHNICIAN (AIRCRAFT MARSHALING) (ON CONTRACT)

1 Title : Mr
 තත්වය මහතා

Last Name:

අවසාන නම
 Initials with Last Name මුල් අකුරු සමග අවසාන නම :

Full Name as in NIC :
 සම්පූර්ණ නම
 ජා.නැ.ප. අනුව

Other Names :

2 NIC No: Date of Issue:
 ජා.නැ. අංකය නිකුත් කල දිනය Date Month Year

Date Of Birth : Age as at 04/07/2022:
 උපන් දිනය Date Month Year 04/07/2022 වන දිනට වයස year Month

Gender: Male Nationality:
 ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය පුරුෂ පුරවැසි භාවය:

Marital Status : Single Married Divorced Widow
 විවාහක තත්වය අවිවාහක විවාහක දික්කසාද වැන්දඹු

3 **Contact Details විමසීම් පිළිබඳ තොරතුරු**

Permanent Address :

City/Town: Postal Code :
 නගරය තැපැල් අංකය

Telephone No: Mobile No:
 දුරකථන අංකය ජංගම දුරකථන අංකය

e-Mail: Province :
 ෆ ඊ-මේල් පළාත

District : Polling Division :
 දිස්ත්‍රික්කය ඡන්ද කොට්ඨාශය

Academic Qualifications :
අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

(Copies of Certificate Should be attached)
 සහතිකවල ආයා පිටපත් අමුණන්න

G C E (O/L) අ.පො.ස. (ක. පෙ.)

4	Index NO. විභාග අංකය			Year වසර	
	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ	Subject විෂයයන්	Grade සාමාර්ථ	

G C E (A/L) අ.පො.ස. (උ. පෙ.)

5	Index No විභාග අංකය	:		Year වසර	:	
	Subject විෂය					Grade සාමාර්ථ

Technical Qualifications / කාර්මික සුදුසුකම්
 (Copies of Certificate should be attached/සහතිකවල ආයා පිටපත් අමුණන්න)

6	Institute ආයතනය	Name of Course පාඨමාලාවේ නම	Period කාල සීමාව	
			From	To

Working Experience / සේවා පළපුරුද්ද
 (Copies of Certificate Should be attached/සහතිකවල ආයා පිටපත් අමුණන්න)

7	Institute ආයතනය	Post තනතුර	From /To සිට/ දක්වා		Total Service මුළු සේවා කාලය

Details of two non related referees: /
 ඔබ ගැන විමසිය හැකි පුද්ගලයින් දෙදෙනෙකුගේ නම්:

8	අංකය	නම සහ තත්වය	කාර්යාලීය ලිපිනය හා අරඹවන අංක	පුද්ගලික ලිපිනය හා දුරකථන අංක

I do hereby certify that the above particulars given by me are true and correct to the best of my knowledge.
 මාගේ දැනීමේ හැටියට මෙම පත්‍රිකාවේ සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි.

.....
 Signature of the applicant: / අයදුම්කරුගේ අත්සන

 Date: / දිනය